

Stellingen van B. van den Berg behorend bij het proefschrift "Weaning from the ventilator in patients with respiratory failure".

1. Bij patiënten die tijdens de ontwenning van de beademing geïmmobiliseerd zijn, zal het anabole effect van voeding op de spiermassa beperkt blijven tot de ademhalingspijlen.  
(dit proefschrift)
2. Voor de bepaling van het optimale energieaanbod in de voeding van patiënten die onttrokken worden van de beademing, is de berekening van het energieverbruik aan de hand van indirecte calorimetrie noodzakelijk.  
(dit proefschrift)
3. Indien men bij patiënten het energieverbruik alleen bepaalt tijdens de beademing, moet men er rekening mee houden dat tijdens de ontwenning van de beademing het energieverbruik met 10-20% toeneemt.  
(dit proefschrift)
4. Bij patiënten met CARR die beademd worden op een wijze die eigen ademactiviteit mogelijk maakt, dient aan de beademing een positieve eind-expiratoire druk (PEEP) te worden opgelegd die gelijk is aan het niveau van de aanwezige intrinsieke PEEP.  
(dit proefschrift)
5. Het niveau van intrinsieke PEEP gemeten aan de mond tijdens afsluiting van de endotracheale tube, is een goede maat voor het niveau van de continue positieve druk (CPAP) die tijdens spontaan ademen moet worden opgelegd om een maximale afname van de ademarbeid te verkrijgen.  
(dit proefschrift)
6. De maximale inspiratoire druk tegen een afsluiting, de P<sub>imax</sub>, heeft als maat voor de spierkracht van het diafragma alleen een voorspellende

waarde voor het resultaat van de ontwenning van de beademing, als de werklust van het diafragma van de individuele patiënt in de voorspelling wordt betrokken.

7. Voor het gebruik van de huidige generatie beademingstoestellen is een on-line registratie van beademingsdruk en stroomsterkte onmisbaar.
8. "Inspiratory pressure support" als ontwenning van de beademing waarbij de ademarheid van de patiënt kan worden verminderd, zal pas optimaal toegepast kunnen worden als de ademarheid routinematig bepaald kan worden.
9. Bij de beoordeling van het ademgeruis van een patiënt met emfyseem als "stil" doet men voornamelijk een uitspraak over de luchtstroomsterkte.  
(Thorax 1992; 47:674-679)
10. Het concept van het "equal pressure point" ter verklaring van luchtwegcompressie is voor het eerst beschreven door W. Einthoven in 1892 en wordt daarom ten onrechte toegeschreven aan J. Mead et al. (1967).  
(Pflügers Archiv 1892;51:367-444)
11. Tot nu toe geldt het Verdrag van Schengen alleen voor de methicilline resistente staphylococcus aureus (MRSA).